



CADI2019

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

N°  
462

# SEGUIMIENTO DE CATÉTERES INTRAVASCULARES BAJO GUÍA ECOGRÁFICA: UNA HERRAMIENTA TERAPÉUTICA

AUTORES:

FERNÁNDEZ O; NARVÁEZ Y;  
CARBONEL A; BORRINO L;  
ABRAMZON F.

HOSPITAL DE TRAUMA Y  
EMERGENCIAS DR. FEDERICO ABETE.

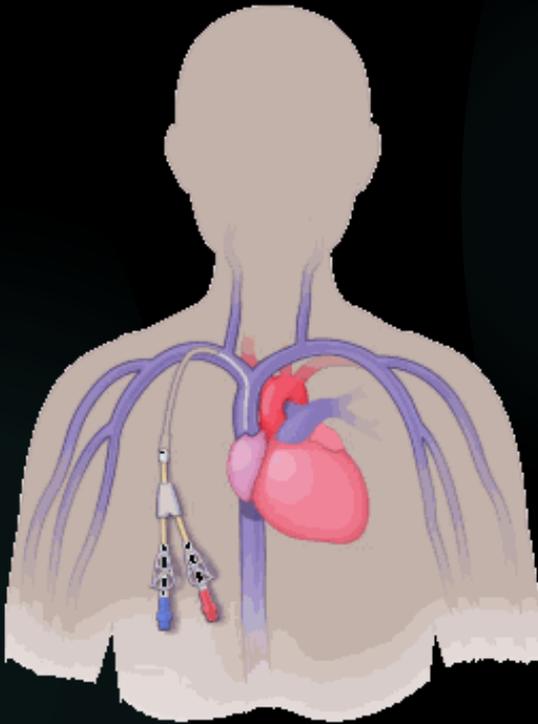
MALVINAS ARGENTINAS, PROVINCIA DE  
BUENOS AIRES

# OBJETIVOS

- ▶ Definir cuales son los criterios ecográficos para evaluar la correcta posición de catéteres intravasculares y hacer control periódico de los mismos para detectar fallos y prevenir complicaciones oportunamente.
- ▶ Demostrar la importancia de la ecografía, como técnica accesible inocua para el seguimiento y valoración de catéteres intravasculares.
- ▶ Ilustrar con imágenes de nuestra institución los hallazgos radiológicos y ecográficos en la implantación y seguimiento de catéteres intravasculares.

# TERAPIA INTRAVENOSA

- ▶ Procedimiento que utiliza la vía venosa con fines terapéuticos, limitando las complicaciones sobre el enfermo y obteniendo el máximo rendimiento curativo posible



- ▶ En las Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal la utilización de catéteres intravasculares son de amplio uso. Entre ellos se incluyen catéteres umbilicales arteriales o venosos, catéteres periféricos, catéteres venosos centrales y catéteres venosos centrales de instalación periférica (CCIP).

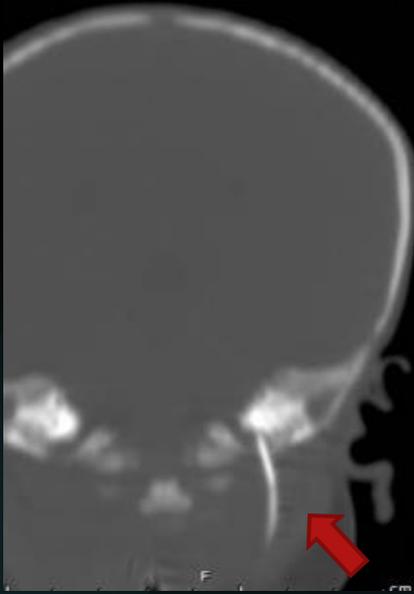
# TERAPIA INTRAVENOSA

- ▶ El médico tiene la responsabilidad de reconocer aquellos catéteres mal posicionados, ya que pueden causar complicaciones graves.
- ▶ Dentro de las complicaciones se pueden encontrar vías anómalas, hematomas, neumotórax entre otros.



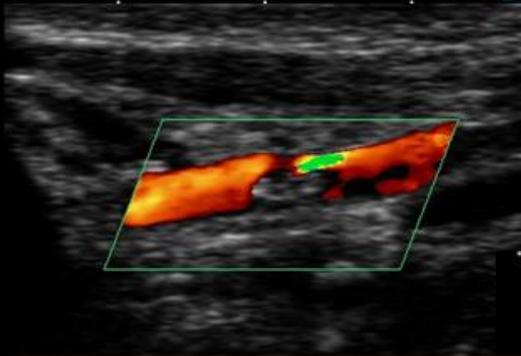
- ▶ La ecografía brinda de manera rápida y no invasiva la posibilidad de valorar en forma dinámica el posicionamiento y monitoreo de los catéteres.

# Caso 1

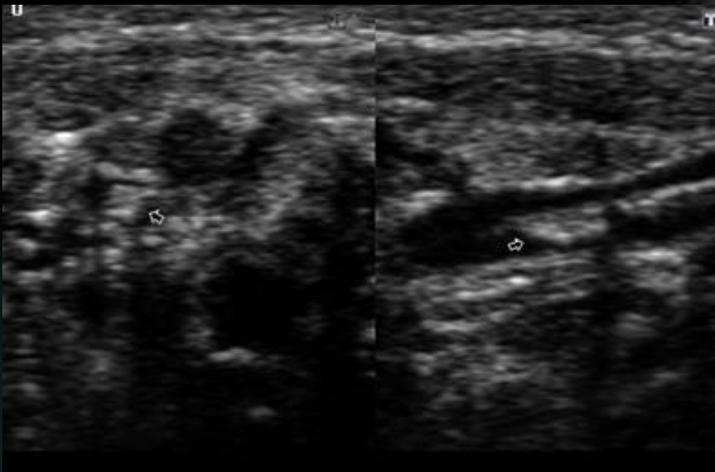


- ▶ Paciente de 2 meses de vida con catéter subclavio en cual presenta posicionamiento anómalo a través de la vena yugular interna con alojamiento del cavo distal a nivel de la fosa yugular en la porción petrosa del temporal, la cual es constatada por Tomografía flecha roja. Referencia: Hospital Municipal de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete. Buenos Aires /ARG

# Caso 1



**VENA YUGULAR  
INTERNA IZQUIERDA**



**VENA YUGULAR INTERNA  
IZQUIERDA**

- ▶ A la evaluación ecográfica se evidencia en su trayecto ocupación de material ecogenico pericater, en relación a trombo pericater constatado en la valoración ecográfica en el modo B y Doppler. *Referencia:* Hospital Municipal de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete. Buenos Aires /ARG

# Caso 2

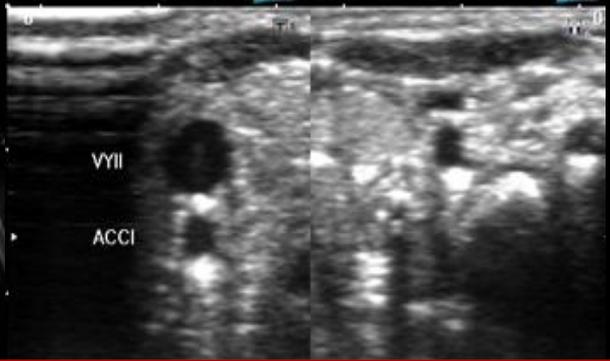
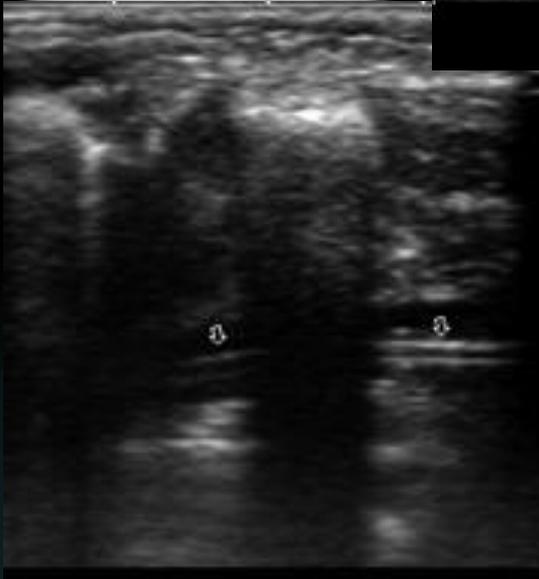
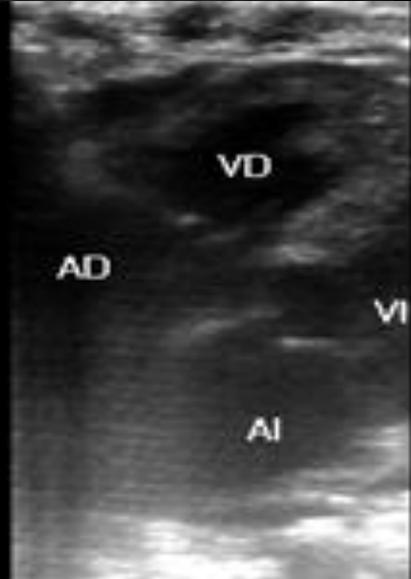


IMAGEN AXIAL A NIVEL DEL CUELLO



VENA SUBCLAVIA IZQUIERDA



CORAZÓN

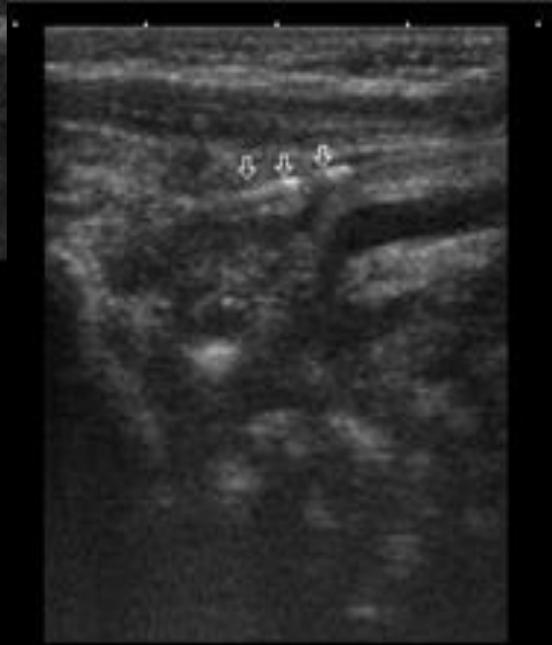
► Paciente de 6 meses de edad en unidad de cuidado intensivo neonatal en la que podemos corroborar el correcto posicionamiento tanto en RX y ecografía, verificando la no presencia del mismo a nivel de cavidades cardiacas ni cuello del paciente. *Referencia:* Hospital Municipal de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete. Buenos Aires /ARG

# Caso 3



- ▶ Paciente de 4 años de edad con cuadro de sepsis, el cual presentaba catéter femoral con cavo distal a nivel de la vena cava inferior. Así mismo se evidencia en su trayecto ocupación de material ecogénico pericatóter, en relación a trombo pericatóter constatado en la valoración ecográfica en modo B. Referencia: Hospital Municipal de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete. Buenos Aires /ARG

# Caso 4



- ▶ Ecografía de control realizada 3 días después en la que se identifica trombo pericaterter, el cual presenta aumento de tamaño con relación a la ecografía inicial, demostrando la importancia del seguimiento de los mismo para prevenir complicaciones en el manejo. *Referencia:* Hospital Municipal de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete. Buenos Aires /ARG

# CONCLUSIONES

- ▶ La valoración ecográfica, se ha convertido el principal instrumento para controlar la posición de los catéteres.
- ▶ La técnica ecoguiada para la implantación de catéteres es superior a la técnica ciega estándar, permitiendo la correcta inserción y evitando así la multipunción de nuestros pacientes disminuyendo el riesgo de flebitis y hematomas post punción.
- ▶ Es necesario estar familiarizado como también entrenar el personal médico a cargo, con los puntos de valoración de la posición esperada de los distintos catéteres y también de aquellos que adquieren posiciones anómalas.
- ▶ La valoración ecográfica es una herramienta sencilla e inocua frente a los efectos nocivos de la radiación ionizante.